REZYGNACJA Z UCZESTNICTWA UCZNIA W ZAJĘCIACH Z PRZEDMIOTU   
 „RELIGIA”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adres

W roku szkolnym …………….. w imieniu syna / córki\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko ucznia klasa

rezygnuję z uczestnictwa w zajęciach z przedmiotu   
„Religia”   
organizowanych w Szkole Podstawowej w Kłodawie.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* niepotrzebne skreślić